|  |  |
| --- | --- |
|  | **ÖZÜR SINAVI****BAŞVURU FORMU** |
| …../…/……..**…………………………………………….Bölüm Başkanlığı’na** İ.İ.B.F. …………………………..Bölümü………………….numaralı öğrencisiyim. ………………. Eğitim-Öğretim yılı …………….. yarıyılı için aşağıda belirtilen ders/derslerinden Özür Sınavına girmek istiyorum. Gereğini arz ederim.Tel :…………………Adres :………………… Öğrencinin Adı-Soyadı…………………………. İmza **I. BÖLÜM**…………………………. Sınava Girememe Nedenim :………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..………………………………………………….....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sıra No.**  | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |

 |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** **II. BÖLÜM**Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayıöğrencinin talebi uygundur / uygun değildir. Danışman İmza |
|  **III. BÖLÜM**Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayıöğrencinin talebi uygundur / uygun değildir. Bölüm Başkanı İmza |
| **Tarih:** **IV. BÖLÜM****……./……./2….****\*Bölüm Sekreterliği tarafından doldurulacaktır.** |